Załącznik nr 4 Znak sprawy: **NP-5-3/2024**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Wykonanie pięcioletniego przeglądu obiektów budowlanych oraz pięcioletniego przeglądu obiektów liniowych w postaci sieci kanalizacyjnych grawitacyjnych i tłocznych sieci deszczowych oraz sieci wodociągowych Wód Miejskich Stargard Sp. z o.o.**

(nazwa rodzaju zamówienia)

I. Nazwa i adres Zamawiającego

**Wody Miejskie Stargard Sp. z o.o.**

**ul. Okrzei 6**

**73-110 Stargard, NIP: 854-001-15-20**

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Zgodnie z załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego

III. Nazwa i adres Wykonawcy;

………………………………………………..……………………………

……………………………………………..………………………………

…………………………………………..…………………………………

Tel. kontaktowy …………….….…….….. fax. ………………………….., e-mail:………………………………………….

Oświadczam, że jesteśmy płatnikiem podatku VAT, posiadamy NIP: ……………………….

V. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za:

Wartość netto: ……………………………… zł (słownie:……… zł)

Podatek VAT: …………………………………. zł

Wartość brutto: …………………………….. zł (słownie : ……………………………… zł

VI. Oświadczam, że zapoznałem się ze wzorem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

**Osoba upoważniona** do kontaktowania się z Zamawiającym**: ……………………………………….……… tel. ………………**

.........................................................

*(podpis osoby upoważnionej)*